



TARJETA DE IDENTIFICACION DEL VEHICULO

EMISOR	CARPETA	CIS
CONTRATANTE		ARSA
PROPIETARIO		
NUM. EMP.	PLAZA	
VIGENCIA	ASISTENCIA JURÍDICA	
VEHÍCULO		
COMPLEMENTO	MODELO	
SERIE	SUMA ASEGURADA	
DEDUCIBLE	R.C. BIENES	
COBERTURA	R.C. PERSONAS	
IMP. DEL SEGURO	R.C. EXCESO	
	GTOS. MÉDICOS	
	EXTENSIÓN R.C.	

Desde cualquier parte de la República Mexicana y D.F. en caso de SINIESTRO favor de reportar de inmediato al Teléfono de atención:

01-800-911-9000

ARSA 54-80-09-31

01-800-48-00-931

SEÑOR AJUSTADOR:

Esta unidad, forma parte de la flotilla administrada por **adrisa**^{MR} por lo que solicito sea tan amable de otorgar la **atención de acuerdo a las condiciones especiales que se tienen contratadas.**

RECOMENDACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE

Le suplicamos **abstenerse de efectuar arreglos personales** y esperar la llegada de nuestros ajustadores, quienes acudirán a su llamado lo más pronto posible para la atención del siniestro.